承認番号第　　号

年　　月　　日

様

丸亀市教育委員会

教育長　　　　　　　　　　　印

申込みがありました児童会の利用について承認します。

|  |  |
| --- | --- |
| 入会する児童の氏名・生年月日 | 年　　月　　日 |
| 入会する児童会の名称 | 青い鳥教室 |
| 利用承認期間 | 年 　月 　日から　　　年 　月 　日まで |

備考

１　利用を必要とする理由がなくなった場合又は申請事項等に変更があった場合は、速やかに、その旨を届けてください。

２　利用承認期間内であっても、利用の制限又は取消しの決定があった場合は児童会の利用はできません。